

## 医共体推进健康中国建设的“郸城经验”



付登霄作报告



与会人员观摩第一医健集团县人民医院



与会人员观摩第二医健集团县中医院

12月9日至11日,第五届医共体推进健康中国建设峰会暨郸城医共体建设经验交流会,以及第五期中国县域医共体建设实务高级研修班在郸城县成功举办,共商健康中国建设之道,探讨交流医共体建设的“郸城经验”。其间,郸城县卫健委党

组书记、主任付登霄以《强化专科引领 提升服务效能 打造高质量紧密型医疗健康服务共同体》为题,对郸城县医共体推进健康中国建设方面的探索进行介绍,受到了与会领导、专家和全国同行的一致好评。

2018年12月27日,郸城县全面启动县域紧密型医共体建设,深入贯彻落实中央、省、市医改部署,坚持以人民健康为中心,以提升县域综合服务能力为抓手,整合优化县域医疗卫生健康资源,努力构建紧密型医疗健康服务体系。

### 坚持破立结合,高位推动建机制

郸城县按照“县强、乡活、村稳”的要求,把医疗卫生体制改革作为根本性、基础性的工作,作为落实深化改革任务的重要举措,精心谋划、高位推动,成立县域医疗健康服务共同体建设领导小组,定期召开会议,研究决定医改重大事项。以体制机制创新为突破口,建立以“县级公立医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础”的四家紧密型医疗健康服务集团,下设“医保监管、运营服务、财务管理”三个中心,全面推进行政、人员、财务、业务、信息、绩效、药械“七统一”管理,县乡村三级医疗卫生机构融为一体,成为“一家人”,集团内部人、财、物共管,责、权、利统一,由过去各自为政、相互竞争关系转变为一体化、协同化、集团化关系,打通了县乡村三级医疗卫生机构人、财、物等要素流动的渠道,破除了医务人员的编制、岗位、身份等“藩篱”,激活了职称评审、内部考核、绩效分配等工作,使碎片化的资源攪成了一个“拳头”,有效破解了基层医疗卫生服务水平不高、能力不强的问题,充分调动了基层医务人员的工作积极性和创造性。

### 坚持精准施策,凝聚合力解难题

卫生健康部门主动放权。该县扎实推进“放、管、服”改革,把人事管理、资金分配、资源调配“三项权利”下放到集团总医院,激发了总医院的动力、活力。建立人才编制“周转池”制度,医疗技术人员由集团自主招聘、调整、使用和管理;乡镇卫生院院长由集团总医院提名、县卫健委考核任命;将公共卫生服务经费、医保基金打包拨付给集团统一管理分配;集团成员单位基础建设、设备购置,由集团总医院审核把关,支持集团依法经营、自主管理、自我发展。

医保部门全力支持。该县改革医保支付方式,建立“总额预算、季度预拨、结余留用、超支不补”的激励约束机制,按季度将医保基金的90%打包拨付给各医疗集团购买服务,余下的10%作为风险金。同时,该县高度重视医保基金安全,构建了政府督察、行业管理、集团监管、社会监督四级医疗基金监督管理体系,规范了医疗服务行为,维护了医保基金安全,推动了医保基金从医院“收入”向医院“成本”转变,医

疗行为从“治病”向“防病”转变,有效防范和化解了医保基金风险。

集团总医院主动帮带。该县推动县级医疗资源和管理理念向乡村下沉,形成有利于人才流动的体制机制。实行等额对调、业务骨干下派和科室深度融合等形式,对集团成员单位进行技术帮扶、业务指导和专科共建,实现合理轮岗、有序流动、统筹使用,推动专家、学科、管理“三下沉”,带动基层医疗卫生机构能力、质量、效率“三提升”。

医疗卫生健康信息共享。该县投资3500万元,建设全民健康信息服务平台,打破信息孤岛,使集团内各成员单位互联互通、信息共享、检查结果互认,让信息多跑路、群众少跑腿。同时,建立健全生命周期的健康档案,实现“一卡通”,既方便了群众看病就医,又降低了治病成本。

### 坚持民生为本,增强群众获得感

郸城县围绕让群众“看得起病、看好病、少生病”的目标,着力构建合理有序的就医新格局。

提高群众看病就医保障能力。该县投资9.9亿元,新建县人民医院新区和县中医院新区,建立脑卒中、胸痛、肿瘤微创等医疗救治中心。加强县级医院17个省市级重点专科建设,主动与县域外12家三级医院的36个专科开展联盟,建立医联体,引领带动能力不断提高。高标准建设488个村级卫生室,农村医疗条件得到极大改善,老百姓在家门口就能享受到优质医疗卫生服务。今年1月至11月,该县县域就诊率达91.64%,县域住院率达82.61%。

减轻群众就医负担。该县制定全县二级医院按病种付费、临床路径190种,单病种限价35种。2019年1月至11月,全县住院病人次均费用4737.2元,同比下降6.2%,群众就医成本得到有效控制。

提升群众健康水平。该县做实做细家庭医生签约服务,推行签约服务“基础包”“个性包”两种模式,签约医生多劳多得、优劳优酬,提高了签约服务质量,扩大了覆盖面,打通了服务群众看病就医“最后一米”。选派疾病预防控制机构、妇幼保健机构专业人员到四家医疗健康服务集团总医院担任专职副院长,推动医疗服务体系和公共卫生服务体系融合发展。同时,深入开展健康教育进万家活动,抽调253名专家组成健康巡讲团队,深入村庄、企业、学校、田间地头,宣传卫生健康知识,增强群众健康意识,进一步增强群众健康获得感。

为了办好人民满意的卫生健康事业,郸城县始终不忘医改的初心和使命,牢牢把握紧密型医共体建设的核心和要义,纵深推进重点领域和关键环节的改革,持续推动医疗卫生服务体系融合、创新和升级,为推进健康中国建设作出应有的贡献。②8

(记者 徐松 文/图)

## 国家卫健委命名郸城县为全国慢性病管理试点县

本报讯 (记者 徐松 通讯员 刘志刚) 12月13日,郸城县卫健委接到国家卫健委基层司关于开展医共体背景下慢性病管理试点工作的通知,郸城县被正式命名为全国慢性病管理试点县,为在全国范围内推行该项工作提供了有益的借鉴和参考。试点工作自2019年12月启动,2021年12月进行终期评估。

通知显示,为进一步做好县域医共体背景下慢性病的健康管理,推动建立分级诊疗、合理诊治和有序就医新秩序,基层司委托国家卫生健康委卫生发展研究中心牵头,拟在部分县(市、区)开展县域医共体背景下慢性病管理试点工作。

试点工作的目的是形成合理就医秩序,建立分工协作机制,提高服务能力与效率;主要措施是明确分工、开展全程健康管理,整合资源、引导患者到基层就医,专家指导、推动工作开展;确定江苏省大丰区、浙江省洞头区、山东

省崂山区、河南省息县、河南省郸城县、重庆市忠县6个县(市、区)为慢性病全程健康管理试点。

国家卫健委要求试点县(市、区)提高认识,充分认识慢性病全程健康管理试点工作在县域医共体建设中的重要意义,调动县域医共体内各级医疗卫生机构的积极性。加强组织保障,试点省和专家组要加强对试点县(市、区)相关工作的指导,并提供技术和政策支持。试点省要定期指导试点县(市、区)结合本地实际,积极探索有效的慢性病全程健康管理模式。专家根据分组安排对联系地区进行分类指导,以及每年不少于2次的调研和实地指导。临床专家在项目的组织下,对试点县(市、区)进行相关临床技术培训。

2021年12月,国家卫健委将根据专家组对试点县(市、区)的调研和指导,总结和提升各地管理经验,为在全国范围内推行该项工作提供有益的借鉴和参考。②8

### 全省健康扶贫核心政策培训班开班

## 肖炜作典型发言介绍“郸城经验”

本报讯(记者 徐松 通讯员 邢振领) 12月5日上午,全省健康扶贫核心政策培训班在郑州市嵩山饭店举行开班仪式。郸城县副县长肖炜作典型发言,介绍健康扶贫“郸城经验”。国家卫健委扶贫办、省卫健委、省扶贫办领导出席仪式并讲话。

肖炜围绕贫困人口基本医疗保障突出问题“六个清零行动”,介绍了全县健康扶贫工作做法和取得成效。全县贫困人口基本医疗保险参保率达100%,实现了应保尽保;医疗机构和医务人员“空白点”全消除,实现了应有尽有;贫困人口家庭医生签约服务全覆盖,实现了应签尽签;困难群众住院零押金,实现了应免尽免;贫困人口大病救治率达100%,实现了应治尽治;县域紧密型医共体建设

成效明显,城乡医院之间成为“一家人”,实现了应帮尽帮。

同时,肖炜介绍了郸城县健康扶贫义诊活动全覆盖、人才资源下沉等创新做法,重点介绍了县域紧密型医共体建设的做法和成效。以创新医保资金支付方式为突破口,组建四家医疗健康服务集团,实行精准帮扶,重心下沉、关口前移,把更多财力、物力投向基层,把优秀人才、先进技术引向基层,坚持从顶层设计入手,构建紧密型医共体,通过建立医疗健康服务运行新机制,推行分级诊疗和按病种付费,有效缓解了群众看病难看病贵问题。

郸城县的健康扶贫做法得到了全省专家的充分肯定,赢得了与会人员的热烈掌声。②8

## 县人民医院再次获批二级甲等医院

本报讯 (记者 徐松 通讯员 朱盈锐) 12月9日,周口市卫健委印发《关于批准淮阳县人民医院等四所医院为“二级甲等”医院的通知》(周卫医〔2019〕16号),郸城县人民医院和其他3家兄弟医院一起获批二级甲等医院。据悉,这是1998年郸城县人民医院在周口市通过等级医院评审之后,再次获批二级甲等医院。

1998年12月,河南省卫生厅经

过检查验收,批准郸城县人民医院为二级甲等医院。从此,郸城县人民医院迈入了快速发展的快车道。今年11月22日至24日,周口市卫健委对照国家《等级医院评审标准实施细则》,对医院进行全方位的核查,确定郸城县人民医院符合二级甲等医院评审标准要求,通过正式评审。郸城县人民医院再次获批二级甲等医院。②8

## 晋继忠督导城郊乡标准化村卫生所建设工作

本报讯(记者 徐松 通讯员 郭军) 12月12日下午,郸城县第三医疗健康服务集团县第二人民医院院长晋继忠、副院长张其云,在城郊乡卫生院院长田家辉、副院长王彩云的陪同下,到城郊乡王楼行政村检查医疗行为规范及前期发现问题整改情况,对在建的标准化村卫生所后续工作进行督导。

晋继忠一行听取了工作人员汇报,对标准化村卫生所前期工程施工

进度、工程质量表示肯定,指出了存在的问题,要求城郊乡卫生院全面监管,严格按标准施工,做好验收前的准备工作,尽早投入使用。

晋继忠同时要求城郊乡卫生院,结合冬季疾病高发多发特点,持续做好健康“321”巡讲和健康扶贫工作,多关注辖区因病致贫、因病返贫人员,加快医保征缴收尾、参保人员信息录入,为明年医共体建设打下坚实基础。②8

## 县中医院举行消防演练

本报讯 (记者 徐松 通讯员 张洋文/图) 12月13日,14日,郸城县第二医健集团县中医院安全办组织全院医护人员及行政后勤人员进行消防演练(如图)。

此次活动是为了增强全院职工消防安全意识,提高自我保护和疏散能力,学会灭火及有序地进行报警、疏散、扑救、疏散人员应急流程处理,确保病人及医护人员生命财产

安全,掌握对突发火灾的应变、逃生技能。

演练开始前,医院安全办主任姜涛对演练进行整体部署,要求参演人员必须做好个人防护措施,严格按照消防程序规范进行演练。通过此次消防演练,增强了医院全院职工的消防安全意识,提高了他们的应急处置能力。②8



峰会现场

## 全省县级妇幼保健院“两个融入”试点工作座谈会在郸城召开



本报讯(记者 徐松 文/图) 12月13日,河南省卫健委在郸城县召开县级妇幼健康服务机构融入县域医改和中医药适宜技术融入妇幼试点“两个融入”工作座谈会,总结经验,推进工作(如图)。省卫健委副主任谢李广,省卫健委妇幼处处长武宏,郑州大学公共卫生学院崔留欣教授、时松和教授,河南中医药大学第一附属医院副主任医师李华伟,周口市卫健委主任金玉贞、副主任刘剑锋,郸城县副县长肖炜出席会议。省卫健委妇幼处副处长李华伟主持会议。

谢李广要求,中医药适宜技术融入妇幼试点工作一定要做到依法执业、规范推进,汲取真经,推动工作实施;在保障妇幼保健职能和妇幼相关临床业务“两个不能削弱”的前提下,县级妇幼健康服务机构融入县域医改工作要顺应时代潮流、坚定不移地向

前走,坚定服务理念跻身医共体行列,因地制宜紧密融入医共体,强本固基提升服务效能。

刘剑锋介绍,近年来,周口市按照中央和省医改工作部署,强力推进医共体建设,不断积累总结经验,开拓进取,逐步提升基层服务能力,借助这次机会,向各位兄弟地市学习先进经验,不断改进提高,进一步提升全市妇幼健康服务水平。

肖炜表示,郸城县是全国县域紧密型医共体建设试点县之一,郸城县妇幼保健院牵头成立了第四医健集团和县妇儿专科联盟,并向其他三家医健集团派驻妇幼专职副院长,形成了龙头带动、上下联动、资源共享、管理同质的妇幼健康服务新体制。郸城县将以此次座谈会为契机,进一步学习先进、取长补短、推进工作,提升服务能力和水平。②8